

**INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE / PERISCOLAIRE  
RENTREE 2024 – 2025**

Dossier à remettre en Mairie, complété et signé avant le **5 Juillet 2024**.  
Pour les parents séparés, merci de compléter un dossier par parent.

PREMIERE INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Date et lieu de Naissance : .....

Classe 2024 / 2025 : .....

Assurance scolaire .....

(Individuelle accident ET Responsabilité civile) **Joindre Attestation d'assurance**

L'enfant est à jour de ses vaccinations ?  Oui  Non **Joindre photocopie du carnet de vaccination**

**RESPONSABLES DE L'ENFANT**

**PARENT 1 :**

Nom Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

Tél dom : .....

Tél prof : .....

Tél mobile : .....

Adresse mail : .....

Profession : .....

N°alloc CAF : .....

**PARENT 2 :**

Nom Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

Tél dom : .....

Tél prof : .....

Tél mobile : .....

Adresse mail : .....

Profession : .....

N°alloc CAF : .....

Médecin traitant : ..... Tél : .....

Votre enfant a-t-il un **Projet d'Accueil Individualisé** ? :  Oui  Non

**(Joindre une copie + certificat médical)**

Recommandations des parents : .....

## PERSONNES A CONTACTER (Autres que les parents)

<u>CONTACT 1 :</u>	<u>CONTACT 2 :</u>
Nom Prénom : .....	Nom Prénom : .....
Qualité : .....	Qualité : .....
Tél : .....	Tél : .....
Autorisé à récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorisé à récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Appel en Cas d'urgence <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Appel en Cas d'urgence <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Mon enfant fréquentera :**  Toute l'année (cocher les cases)

Les éléments ci-dessous seront pré-saisi **pour l'ensemble de l'année scolaire**. Une fois vos droits ouverts, vous pourrez modifier vos réservations en fonction de vos besoins, **avant 9h le jour précédent, le vendredi avant 9h pour le lundi.**

	Occasionnellement	Toute l'année			
		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Garderie du matin					
Garderie de 11h30 à 12h00 (sans repas)					
Cantine					
Garderie de 13h00 à 13h30 (sans repas)					
Garderie du soir					

**REGLEMENT**  Par prélèvement automatique (Joindre un RIB) *Le mandat de prélèvement SEPA vous sera envoyé à réception de votre RIB. Il devra impérativement nous être retourné signé.*  
 Par chèque / CB / Espèces

Pour les familles en garde alternée, merci de préciser votre semaine de réservation :

- De septembre à décembre 2024 :  paire  impaire
- De janvier à juillet 2025 :  paire  impaire

**DROIT A L'IMAGE** : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées  
 Oui  Non

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- Je m'engage à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- Je certifie que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- Je m'engage à m'acquitter de toutes les factures et règlements,
- J'autorise le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- J'autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
- Je certifie qu'en cas de survenance d'une allergie en cours d'année, mon enfant devra bénéficier d'un PAI pour être réadmis aux services périscolaires,
- J'atteste sur l'honneur être titulaire de l'autorité parentale et certifie sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvée »

**Documents à joindre au dossier :**

- Copie du **Projet d'Accueil Individualisé** + certificat médical
- Attestation d'assurance
- RIB
- Copie du carnet de vaccination

*La commune de Niévroz s'engage à ce que la collecte et le traitement de vos données personnelles, effectués à partir de ce dossier d'inscription, soient conformes à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) qui entre en vigueur le 25 mai 2018.*